SOLICITUD PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA (ESPAÑA)

APPLICATION FOR PAYMENT OF UNITED STATES SOCIAL SECURITY

MONTHLY BENEFITS BY DIRECT DEPOSIT (SPAIN)

SOLICITUD PARA LA DOMICILIACIÓN BANCARIA DE LA PENSIÓN DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS ESTADOS UNIDOS

Le rogamos rellene los apartados 1 y 2 y solicite a su entidad bancaria que rellene el Apartado 3.

Enviar el impreso una vez relleno a la dirección indicada al pie de la página.

APARTADO 1 Le rogamos utilice letra de molde

Nombre (apellidos, nombre, e inicial del segundo nombre)		Nombre del Pensionista	
Dirección		La cuenta es: ___ Mi Propia cuenta ___ Una cuenta indistinta	
Código Postal y Ciudad		Número de teléfono in horas laborales	
Número de la Seguridad Social de la Pensión			

APARTADO 2

<p align="center">CERTIFICACIÓN</p> <p>Certifico que he leído y comprendido la información indicada al reverse de este impreso. Autorizo a la Administración de la Seguridad Social de los EE.UU. a enviarme mi pensión a mi banco y depositármela en la cuenta designada. Entiendo que los datos sobre la pensión serán considerados información reservada, pero autorizo a que se revele la información que por ley sea necesaria para la protección contra el fraude o delito.</p>		<p align="center">CERTIFICACIÓN DE LOS TITULARES DE CUENTA INDISTINTAS</p> <p>Certifico que he leído y comprendido la información indicada al reverse, especialmente el párrafo "INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LOS TITULARES DE CUENTAS INDISTINTAS."</p>	
FIRMA	FECHA	FIRMA	FECHA

APARTADO 3 Debe ser relleno por el Banco, Caja de Ahorros o Cooperative de Crédito.

NOMBRE DE LA ENTIDAD				NÚMERO DE TELÉFONO										
DIRECCIÓN														
ENTIDAD		SUCURSAL		DIGITOS DE CONTROL	NUMERO DE CUENTA									
FECHA		FIRMA DEL OFICIAL BANCARIO												

DEVOLVER EL IMPRESO RELLENADO A:

Embajada de los EE.UU.
Dpto. Pensiones Federales
Serrano 75
28006 Madrid

INFORMACIÓN IMPORTANTE – POR FAVOR, LÉALA ATENTAMENTE

La información que indique en este impreso es reservada. Necesitamos esta información para enviarle sus beneficios de la Seguridad Social de los EE.UU. directamente a su entidad bancaria en España.

CUANDO LE DEPOSITARÁN LA PENSIÓN EN LA ENTIDAD BANCARIA

La domiciliación bancaria se le envía desde los EE.UU. a través del sistema bancario español. Su pensión estará en su cuenta el quinto día laborable de cada mes.

INFORMACIÓN SOBRE EL CAMBIO DE MONEDA

Su pensión de la Seguridad Social de los EE.UU. se convierte automáticamente en euros varios días antes de ser depositada en su cuenta. El cambio utilizado puede variar del que esté en vigor el día que reciba la pensión.

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA LOS TITULARES DE CUENTAS INDISTINTAS

Si tiene una cuenta indistinta con una persona que recibe una pensión de la Seguridad Social y esa persona fallece, debe informar inmediatamente a la Embajada de los EE.UU. o a la Administración de la Seguridad Social de los EE.UU. Cualquier pago de la Seguridad Social depositado en una cuenta indistinta después del fallecimiento del pensionista debe ser devuelto a la Seguridad Social. Tan pronto recibamos información sobre la defunción, determinaremos si hay algún cambio en su pensión y le enviaremos la cantidad que se le adeude.

SI CAMBIA DE DIRECCIÓN

Si cambia de dirección, debe notificar a la Seguridad Social. La correspondencia sobre su pensión se le enviará a su dirección particular; si no podemos localizarle pararemos su pensión.

CAMBIO DE INSTITUCIÓN BANCARIA O CUENTA

Si cambia de institución bancaria o de cuenta, debe notificarlo a:

Embajada de los EE.UU. Dpto. Pensiones Federales Serrano 75 28006 Madrid	O	Social Security Administration Office of International Operations PO Box 17769 Baltimore, MD 21235-7769 USA
---	---	---

Puede que tenga que completar otro impreso de domiciliación bancaria. ***NO cierre la cuenta donde le están depositando su pensión hasta que la domiciliación en la cuenta sea efectiva.***

LA LEY DE REDUCCIÓN DE DOCUMENTOS DE TRABAJO

Esta información cumple con los requisitos de 44 U.S.C. §3507, según enmendada por la sección 2 de la Ley de reducción de documentos de trabajo de 1995. No se requiere que usted conteste a estas preguntas a menos que mostremos un número de control válido de la Oficina de Administración y Presupuesto. Calculamos que le tomará aproximadamente 5 minutos leer las instrucciones, reunir los datos y contestar las preguntas. Puede enviar comentarios sobre el tiempo que calculamos que le tomará llenar el formulario a: SSA, 1338 Annex Building, Baltimore, MD 21235-0001. Por favor **sólo** envíe comentarios sobre nuestro cálculo de tiempo, no envíe el formulario completado a esta dirección.